第１号様式（第３条関係）

沼津市在宅生活応援サービス提供者登録申請書

　　年　　月　　日

　（宛先）沼 津 市 長

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

団体又は事業者名

代表者氏名

　沼津市在宅生活応援サービス提供者登録制度実施要領第３条の規定により、下記の通り申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| サービス提供者名 |  |
| 提供サービス  名称 |  |
| 提供サービス内容  利用料金  提供条件  利用可能圏域  受付時間等 |  |

添付書類（任意）

提供サービスの内容について参考となる書類

※裏面もご記入ください。

（裏面）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 電話番号 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| E-mail |  |
| 住所 |  |
| 担当者  氏名 |  |
| 活動実績等 | |  |
| 市ホームページ  冊子等への掲載 | | □希望する　　　□希望しない |

私は、申請にあたり次に掲げる事項について遵守することを誓約します。

１　当該サービスの提供にあたっては関係法令等を遵守する。

２　サービス提供時に異変等を発見した際は、警察、消防、行政等関係機関に報告するなど、必要な措置を講じる。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名

【留意事項】

１　本制度は事業所の商品やサービスに資格や保証を与えるものではありません。

２　本制度を利用した契約等でトラブルが発生した場合、市は責任を負いません。